

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-421187

127380

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8612 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AGOURZOU Ali

Date de naissance : 15/03/1973

Adresse : 16 rue 19, Lot 22222, Hassanid.

Tél. : 06 60 56 69 10 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Mohamed LAHLOU
OPHTALMOLOGISTE
06, Bd Hassan Seghir, 1er Etage
Tél: 05.22.44.30.21 - Casablanca

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29 JUL. 2022

Nom et prénom du malade : AGOURZOU Ali Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Ali

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur Mohamed Lahlou

Spécialiste des Maladies et Chirurgie des Yeux

Diplômé de l'Université de Montpellier

Ancien Ophtalmologiste aux Forces Armées Royales

Membre de la Société Française d'Ophtalmologie

Chirurgie de Cataracte par Phako

Lentilles de contact - Laser - Angiographie

Chirurgie de la Paupière

الدكتور محمد لحلو
إختصاصي في أمراض وجراحة العيون

خريج جامعة مونتبليي
طبيب عيون سابق بمستشفيات
القوات المسلحة الملكية
عضو الجمعية الفرنسية لطب العيون
جراحة الجلالة بالليزر
العدسة اللاصقة
جراحة الجفون

Casablanca, le 29 JUL. 2022

ABOUZOU Ali

1/ Correction optique
Vues + Montures
V - Anti Reflets (pas de filtre)
bleu

BENKIA HAJAR
3 Imm 7 GPE ALA Ennahdha
Errahma Dar Bourazza
Casablanca
Fix : 08 08 56 38 71

OD: -0,75 (180° - 0,50/
OG: -0,75 (180° - 0,75/

PI 1860

2/ Recette
optique, 24/

Mohamed LAHLOU
OPHTALMOLOGISTE
106, Bd Hassan Seghir, 1er Etage
Tél: 05 22 44 30 21 - Casablanca

BENKIA OPTIQUE

Opticien Spécialiste



HAJAR

7 Op. Annakhil Rahma - Etage MG Appt. 3

Imm. MG 3GH 4 - Casablanca

Tél. : 08 08 56 38 77 / 06 66 76 23 00

Ordonnance du Docteur : Muhammed LAHLOU 0003699

N° de Nomenclature :

Correspondant à la prescription

LOIN	O.D. : <u>(180 - 0.53) - 0.45</u>	O.D. :
	O.G. : <u>(180 - 0.53) - 0.45</u>	O.G. :

FOURNITURE

Monture : Star Pico

Verres : 0.45 0.45

Total :

BENKIA HAJAR

3 Imm 7 GPE 4 Lot Ennakhil
Errahma Dar Bouazza

Casablanca

Fix : 08 08 56 38 77

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Casablanca, le : 29/04/2022

M. ou Mme : AGAZOUL Ali